

群馬県立玉村高等学校長 様

## 治 癒 証 明 書

氏名 \_\_\_\_\_ 学校名 群馬県立玉村高等学校( 年 組)

学校感染症名 ( \_\_\_\_\_ )

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の学校感染症にて出席停止となっておりますが、他に感染のおそれなくなりましたので、 月 日より登校可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ 印